様式第５号（第９条関係）

年　　月　　日

士幌町長　　　　　様

申請者

住　所　士幌町字

氏　名

（電話　　　　　　　　　）

士幌町高齢者等熱中症対策エアコン購入費助成金実績報告書

　年　月　日付けで交付決定を受けた士幌町高齢者等熱中症対策エアコン購入費助成金について、下記のとおり事業が完了しましたので報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| エアコン設置年月日 | 　　　　　　　　年　　月　　日 |
| 助成金交付決定額 | 　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 事業に要した経費 | 　　　　　　　　　　　　　　円 |

添付書類

　（１）エアコンの設置状況を撮影した写真

（２）エアコン設置費用の内訳が記載された領収書の写し

（３）その他町長が必要と認める書類